universität freiburg

Albert-Ludwigs-Universität Freiburg – Institut für Pflegewissenschaft – 79110 Freiburg

Albert-Ludwigs-Universität Freiburg

Medizinische Fakultät
Institut für Pflegewissenschaft

Ipw.pflegewissenschaft@uniklinik-freiburg.de

www.uniklinik-freiburg.de/institut-fuer-pflegewissenschaft.html

Breisacher Straße 153
79110 Freiburg

FORMBLATT B

zum Antrag auf Zulassung für das Bachelorstudium Pflegewissenschaft

Ich befinde mich derzeitig noch in einer Ausbildung zur Pflegefachfrau/zum Pflegefachmann (w/m/d) und habe zum Zeitpunkt des Zulassungsantrags für das Bachelorstudium Pflegewissenschaft die Ausbildung noch nicht abgeschlossen. Bis zum Start des Studiums wird die staatliche Ausbildung zur Pflegefachfrau/zum Pflegefachmann (m/w/d) voraussichtlich beendet sein. Meine Abschlussunterlagen reiche ich mit Beendigung der Ausbildung nach.

Diesem Formblatt füge ich bei[1]**:**

1. Bescheinigung der Ausbildungseinrichtung (S. 2) über:

   a. regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an dem im Rahmen der Ausbildung erteilten theoretischen und praktischen Unterricht und
   b. die Bestätigung über den voraussichtlich erfolgreichen Abschluss der staatlichen Ausbildung zur Pflegefachfrau/zum Pflegefachmann (m/w/d).

Ich erkläre hiermit, dass ich die erfolgreiche abgeschlossene Berufsausbildung bis spätestens 15. September des Jahres nachweisen kann und meiner Bewerbung für einen Studienplatz nachreichen werde.

Ich bin darüber informiert, dass der Nachweis die Voraussetzung für die Zusage für einen Studienplatz ist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Bewerber*in: _____

[1] Für das Bewerbungstool alle Seiten/Dokumente in ein einzelnes Dokument zusammenfügen.

universität freiburg

Bescheinigung der Ausbildungseinrichtung über den voraussichtlich erfolgreichen Abschluss der staatlichen Ausbildung zur Pflegefachfrau/zum Pflegefachmann (m/w/d)

Name und Adresse der Ausbildungseinrichtung

_____

_____

_____

Wir bescheinigen _____, geboren am _____,

- die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an dem im Rahmen der Ausbildung erteilten theoretischen und praktischen Unterricht und
- die Bestätigung über den voraussichtlich erfolgreichen Abschluss der staatlichen Ausbildung zur Pflegefachfrau/zum Pflegefachmann (m/w/d).

Ort, Datum: _____

Unterschrift Leitung: _____

Stempel: